

事前打ち合わせ票

記入 平成 年 月 日

依頼会員	会員番号		住所	〒	-	
	地区番号			電話番号		
	氏名	子供との続柄				
母親	氏名		父親	氏名		
	勤務先			勤務先		
		TEL			TEL	
	携帯電話			携帯電話		
緊急連絡先						
預ける子供の名前	(愛称)			(愛称)		
生年月日	平成 年 月 日生	男・女	平成 年 月 日生	男・女		
平熱						
保育所 幼稚園 小学校名						
食事 おやつ						
昼寝						
排泄						
病歴 アレルギー						
最近の健康状態						
好きな遊び						
特記事項						
かかりつけの医療機関	名前 TEL 所在地					

裏面に記入のポイントがあります。

事前打ち合わせ票

事前打ち合わせ票 の記入のポイント

- * 緊急連絡先は必ず連絡がつくように2ヶ所を記入してください。
- * 病歴は今までに罹った伝染性疾患(突発疹、麻疹、水痘、おたふく風邪等)、食物アレルギー、肘内症など、知らせておくべき既往歴を記入しておいてください。
- * 最近の健康状態として機嫌、熱、便の状態、怪我をしている等、いつもと違うことがあれば知らせておいてください。
- * 処方された薬の投薬・塗付は、別紙の投薬依頼書へ記入してください。
- * 特記事項には身体的特徴、性格、くせなど、援助活動をするに当たっての必要事項を記入してください。

援助の日時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
援助の内容	A - B - C -
スケジュール	(:) (:) -----
依頼会員が	
用意するもの	
その他の	
確認事項	

地図 (保育所・幼稚園付近の地図、保育所・幼稚園から自宅までの地図など)

- ・ 援助活動に必要となる場合に記入してください。
- ・ 安全な送迎ルートをお互いに確認してください。

北 ↑ +

- * 援助活動は会員相互の責任と信頼関係を元に行われるものです。事故やトラブルのないよう、事前打ち合わせはお互いに十分行ってください。提供会員宅(保育される場所)でお子さんと一緒に行ってください。
- * 送迎を依頼された場合は、事前打合せの際に送迎先まで提供会員と依頼会員と子供と一緒に行ってみてください。
- * 事前打ち合わせでかかった交通費は、依頼会員が負担してください。